

ANSÖKAN OM LEDARUTBILDNINGSBIDRAG

SÖKANDE FÖRENING

Förening:	
Utdelningsadress:	
Postadress:	
Kontaktperson:	Tel.nr:
Bank-/plusgiro:	

Kursdeltagare	Namn	Födelsedatum
	Adress	
	Namn	Födelsedatum
	Adress	
	Namn	Födelsedatum
	Adress	
	Namn	Födelsedatum
	Adress	

Uppgifter om kursen	Kurs
	Plats Tid
	Kursarrangör

Kostnader	Kursavgifter..... kr..... Resor t o r m tåg/buss..... kr Egen bil, antal km..... Ev antal medresenärer..... <div style="text-align: right;">Summa kr.....</div>
-----------	---

Denna ansökan stämmer med bifogade handlingar och lämnade uppgifter är med verkliga förhållanden överensstämmande
 den...../.....20.....

Föreningens ordf/kassör

**TÄNK PÅ ATT BIFOGA KURSPROGRAM/INTYG SAMT KVITTON ELLER DYLIKT SOM VERIFIERAR FÖRENINGENS
 KOSTNADER FÖR KURSAVGIFT OCH RESA. ANSÖKAN INLÄMNAS SENAST 1 MÅNAD EFTER KURSSLUT.**